

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il Sottoscritto (genitore	e)			
Nato a	il	tel	efono	
Cellulare	E- mail			
	CHIEDE l'iscriz	ione al corso ON	STAGE	
del proprio figlio/a			nato a	
il	codice fiscale			e residente
a	in via			n
	50.00 (cinquanta) che saratte IBAN: IT 66 E 0856			Associazione -
Libera@Mente ad utilizz	i essere a conoscenza della zare i dati raccolti direttai utorizza inoltre, il trattamen finalità statutarie.	nente all'atto dell'is	scrizione, nell'ambito	della normale attività
immagini saranno utilizza	rizza l'Associazione Libera@ ite per scopi didattico-docum ssociazione una sua pagina Fl	entativo e a scopo d	•	
	l essere aggiunto in un grup e del corso ai fini della distr			
Data e luogo	Firma			